



Tidlige indikatorer for sociale foranstaltninger

Oplæg 10. januar 2019 til Temadag om Ny viden fra
Databasen Børns Sundhed

Mette Lunde Christensen, Specialkonsulent, Ph.d. i økonomi

Introduktion: BSM's afdeling for Analyse og Datastrategi

- BSM: ressortansvar for social-, dagtilbuds- og familieretsområdet
- BSM's afdeling for Analyse og Datastrategi: styrke vidensgrundlaget på børne – og socialområdet via analyser og bedre data
- Kontoret for Analyse udarbejder analyser baseret på registerdata
- Børne – og socialområdet: udsatte børn og unge: sociale foranstaltninger i form af forebyggende foranstaltninger eller anbringelser efter serviceloven
- Centralt i socialpolitikken nu: tidlig og forebyggende indsats til udsatte børn og unge
- Men: dette kræver at man "kan finde" børnene tidligt

Introduktion: projektet (I)

- Dette er et oplæg om formål og projektbeskrivelse for projektet
”*Spædbørns risiko for at modtage en social foranstaltning senere i livet*”
- Analyse, som skal bidrage til at forbedre vidensgrundlaget bag tilrettelæggelsen af indsatser over for udsatte børn og unge
- **Analyse-spørgsmålet:** er der helt tidligt i børns liv indikatorer, der systematisk korrelerer med at modtage en social foranstaltning senere i livet? Indikatorer, som hænger sammen med en oversandsynlighed for at modtage en sociale foranstaltning senere i livet. Med andre ord: er der risikofaktorer?
- Databasen Børns Sundhed: unik registerbaseret datakilde til at kortlægge potentielle risikofaktorer i barnets første leveår

Introduktion: projektet (II)

- Koble Databasen Børns Sundhed med registerdata på:
 - Sociale foranstaltninger (forebyggende, anbringelser)
 - Forældrebaggrund (civilstand, etnicitet, indkomst, socioøkonomisk status (job etc.), uddannelse)
 - Fødselsvægt og fødselsfakta (Apgar ved 5 min, sengedage, mors BMI, flerfold, gestation, paritet)
- Er det via registerdata fra Databasen Børns Sundhed muligt at opspore disse børn? Får børn, for hvilke der er udtrykt ”bekymring” i deres første leveår i højere grad sociale foranstaltninger senere i livet? Og hvad er det, der ”slår ud”? (problematisk forhold i forældreskabet? problematiske forhold ved barnet? andet? kombination?)

Introduktion: projektet (III)

- Databasen Børns Sundhed for kohorterne: 2006-2009 for 10-12 kommuner
- Data for sociale foranstaltninger: til og med 2017
- Dvs. børnene følges til de er mellem 8 og 11 år.

$P(\text{social foranstaltning givet "bekymring"}) >$
 $P(\text{social foranstaltning givet "ingen bekymring"})?$

Forskelle for forskellig forældrebaggrund?

- **Hvis** vi finder dette:
 - indikerer, at der skal følges op
 - hvordan følger man så op med indsatser på "bekymring"?

Hvad for noget data har vi, og hvorfor er DBS unik

- Har data om:
 - Baggrund: Forældrekarakteristika
 - Fødselsregister 0 år
 - Går i daginstitution 0-5 år
 - Lægeundersøgelser 1-5 år
 - Skole: trivsel og fravær (obs.: datakvalitet), specialundervisning
 - Nationale tests
 - Sociale foranstaltninger
- Har ikke information om fx:
 - PPR og andre indsatser i kommunerne
 - Skolesundhedsplejen
- Dvs. mangler indikationer på børnenes trivsel ”inden eventuelle problemer har vokset sig store”

Betydningen af de(t) første år

- Heckman-kurven: the Perry Preschool Project
- Generelt viser forskning viser, at tidlige ”choks” kan have langvarige (kausale) effekter, fx
 - SFI: effekt af sundhedsplejerskeordningen: overlevelse og helbred
 - Amning: effekt på kognitive udvikling målt ved 7-års alderen
 - Influenza under graviditet: lavere indkomst og mere sandsynligt at være på overførsler som voksne
- Men: at forudsige, hvem der fx bliver anbragt pba. forældrekarakteristika er noget nær umuligt (*Når man anbringer et barn*)
- Lav fødselsvægt – men er det en proxy for andre forhold?
- Resiliens!!
- Derfor er det unikt at bringe DBS data i spil!